

ARYA BELGE İTİRAZ/ŞİKÂyet/ÖNERİ FORMU

Başvuru Sahibi Tarafından Doldurulacaktır			
Tarih	Başvuru Türü	İtiraz ☐ Şikâyet ☐ Öneri ☐	
...../...../.....			
Adı Soyadı		TC Kimlik Numarası	
Adresi		Katıldığı Sınav	
Telefon		Sınav ID	
e-Posta		İmza	

İtiraz/Şikâyet/Öneri Konusu Olan Olay ve İşlemler / İtiraz/Şikâyet/Öneri Nedeni

ARYA BELGE Tarafından Doldurulacaktır.		
Kayıt Tarihi	Kayıt Türü	Kaydı Açan ve İmza
___/___/20__	☐ İtiraz ☐ Şikâyet ☐ Öneri	

Ön Değerlendirme Tarihi	Ön Değerlendirme Açıklaması
___/___/20__	
Ön Değerlendirme Sonucu	DÖF Gerekli İse DÖF NO:
☐ İşleme Gerek Görülmedi ☐ Şikâyet Giderildi ☐ İtiraz Giderildi	
☐ Komisyona Havale edildi ☐ Düzeltici Önleyici Faaliyet Başlatıldı ☐ Diğer	
Komisyona Sunulan Bulgular	

Komisyon Tarafından Doldurulacaktır.		
Komisyon İnceleme	Değerlendirme Açıklaması	DÖF Gerekli İse DÖF NO:
___/___/20__	☐ İşleme Gerek Görülmedi ☐ İtiraz giderildi	
	☐ Şikâyet Giderildi ☐ DÖF başlatıldı.	

Komisyon Kararı	
Sonuç	
	Şikâyet Sahibine Bildirim Tarihi:/...../.....
	Bildirimde Bulunan Yetkili:
	Adı Soyadı: İmza: